MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DATE

10/572590

APPLICANT(S)

CLAIMS

•	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 M AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTEI 2 nd AMENDM	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.				
1	1				22122		51	II(D).	DEF.	IND.	DEP.	IND.	D
2	<u> </u>	1				egi ^s	52	<u> </u>					
3	 	3					53						
<u>4</u> 5	<u> </u>	1					54						
6							55						
7	·····						56						
8							57 58						
9	·						<u> </u>						
10		1					60		•		•		
11	·		·				61						-
12 13		· t					62			·			
14		*					63						
15							64						
16	ľ	•					65						
17			F. (1 = 1)			3	67				-		
18							68						
19 20	-						69						
$\frac{20}{21}$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			·			70				·		
22							71						
23							72						··
24							74						
25							75						
26						, 2	76						
27 28					·	*	77						
29 .							78		•				
30					-		79 80						
31							81			,			
32							82						
33		·		· ·			83						
35				·			. 84						
6			·				85						
7	- 1					<u> </u>	86			· · · · · ·	····	<u>-</u> -	·
8							88						-
9			· ·				89						
0							. 90						•
2.				-			91		· · · ·				
$\frac{2}{3}$							92			•			
4							93						
5							95						
6							-96					 	
$\frac{7}{2}$					·		97						<u>-</u>
$\frac{8}{0}$				<i></i>			98						
9 0		*					99						
AL							100						
D	7	+	·	-		₩	TOTAL IND.		+		1		1
P.	14 4				(43)		TOTAL DEP.			43			
IMS	P		lei				TOTAL CLAIMS						